

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

576825

APPLICANT(5)

CI	IMS

<u>L</u>	С											
	AS	FILED		FTER		AFTER 201 AMENDMENT						
<u> </u>	IND	. DEP	. IND	DEP.	IND.	DEP.]					
101					1]					
102			4		<u> </u>							
103				1 /_	<u> </u>		1					
104			Ц	X/	<u> </u>							
105			/	<u> </u>	<u> </u>		1					
106	_		1	/ }	ļ		1					
107	_	+	1	41	<u> </u>		4					
108	+	 	+	 	 		4					
109		- -,1	-{}	 	 	<u> </u>	-					
110		+-/-		-		<u> </u>	-					
111	╂	 			 -		1					
113	┪—	+ -	1 - 1	╌╂╼┼╼	 		ł					
114		1	1 /	 -\-	 	 	-					
115	1	- *	┨╼╌┼	 	 		1					
116	+	17	1	1	 		ł					
117	1	 	1	1			1					
118	- 	1	1 /	1-1-			1					
119	1		1 1	 			1					
120				17			1					
121				1			1					
122							1					
123							1					
124	<u> </u>						1					
125			<u> </u>									
126	 											
127 128	 			-			1					
129	┼	 	 	- ;								
130	 	 	 	1								
131	 		 									
132	 	1	 				l					
133	1-	 					ł					
134	1	 	 	 								
135	 	 	 									
136	1	 		 		·						
137		 										
138		1										
139												
140												
141												
142												
143												
144												
145												
146												
147	 -	 										
148	 				·]							
149	 -											
150	<u> </u>											
TOTAL IND.		Ψ	- 1	Ψ		Ψ						
DEP.		4	13	4		4						
TOTAL CLAIMS			20		9(25)							

IMS											
			TLED	1st AMZ	TER NDMENT	AFTER 2014 AMENDMENT					
		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.				
	151	 		 							
	152 153	 		-	 						
	154			 							
	155			 							
ı	156										
	157										
	158				 						
	159 160										
	161			<u> </u>		 '					
	162			 							
-	163										
	164										
` '	165										
ŀ	166 167										
ł	168										
İ	169	·									
	170										
-	171		· · · · · ·	·							
ŀ	172										
ŀ	173 174										
f	175										
	176										
	177										
ŀ	178										
ŀ	179 180		· ·								
ŀ	181										
r	182		—								
	183						-				
	184										
ŀ	185					I					
-	186 187										
H	188		 								
	189										
	190										
L	191										
-	192										
ŀ	193 194										
F	195	$\neg \neg$				-+					
	196										
	197										
L	198		[
-	199 200]				
-	TOTAL						 -				
L	DND.		V		Ψ		Ψ				
L	TOTAL DEP.		4		4		4				
	TADŲS ZADŲS		T-1								
_						[47	- Contraction				

FILING DATE

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 76825

APPLICANT(S)

Act	19					(CLAIM	IS	***			نابر <u>نبست شاه ساله ا</u>		
7.18-1-5	AS EILED AFTER			TER ndment			AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1		\sum				1	51		1	7			2.511
3		-	\rightarrow			 		52			\	/_		
4		1	$\overline{}$		-			53 54	1	 	\vdash	/		
5		1,		\bigvee				55		1				
7		_/_		1			1	56		$\perp_{\mathcal{L}}$	-\/	ļ.		
8	 			\vdash			•	57 58	 	1	 Y	 		
9		7					į	59		7	/\			
10						t .	,	60		$\Box I$				
11		1	- 				1	61	ļ	1	 	 		
13							; '	63		1		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
14								64						
15 16		4,	 			<u> </u>	,	65 66				 		
17					·		1	67	 -	1	1 -	 		
18		1,					•	68						
19 20		7	-					69 70	 	1.			 	
21						ľ	•	71		1	1	 	 	
22								72						
23		7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		73 74	 	1		 		
25								75						
26 27		1,						76						
28	1				-			77 78		1				
29							•	79		1				
30		-,4						80		1				
32		'/ -						81 82			 			
33		T_{\perp}						83	7					
34 35		-4,						84						
36		7						85 86	-					
37								87		7.				
38 39		,-						88						
40		-/,	- -					<u>89</u> 90	···	1				
41		工门						91		1.		 	·	
42		-/-						92		$\Box I$				
43		',						93 94						
45	/	7						95			 			<u> </u>
46	· ·	,/-	-	\Box				96						
47 48		/ 	-+-					97						
49			_ -					98 99		-4				
50		\mathcal{I}						100		1				
TOTAL IND.	16	₩.	_		. [₩		TOTAL IND,		+		1		1
TOTAL DEP.	102	-		•		4		TOTAL DEP.		((=		4
TOTAL CLAIMS	18							TOTAL CLAIMS						
PTO - 1360 (· .		:							U.S. DEPAR	TMENT of C rademark Of	OMMERCE		- Commission of the Commission